

300

ORAL**Título**

TRANSFERENCIA DEL TENDÓN TIBIAL ANTERIOR COMO TRATAMIENTO DE LA MARCHA EN "STEPPAGE" EN PACIENTES CON PATOLOGÍAS NEUROLÓGICAS

Autor Responsable

Nombre Autor: Veronica Abdala Hirane

Co-autores

- 1.-Francisco Sabah Villalobos
- 2.-Eddie Birman Schocken
- 3.-Itzhak Testa Sklofsky
- 4.-
- 5.-

Resumen Trabajo

Introducción: El propósito de este estudio es documentar los resultados clínicos en pacientes neurológicos con marcha en steppage, tratados con la transferencia del tendón tibial anterior (TTA), logrando una marcha sin steppage.

Material y Métodos: Entre Mayo 2015 y Julio 2017, 23 pacientes con marcha en steppage fueron tratados quirúrgicamente con la TTA a la cuña lateral o cuboides, con un total de 27 pies (15 Derechos, 12 Izquierdos). Edad promedio fue 12 años y 5 meses. Etiologías como mielomeningocele, neuropatías periféricas, parálisis nervio peroneo común y miopatías fueron consignadas. Los pacientes fueron seguidos clínicamente a las 24 hrs, 7 días, 1 mes, 3 meses, 6 meses y hasta 2 años. La marcha, uso de Ortesis Tobillo Pie (OTP), dolor, actividades diarias, rehabilitación y complicaciones fueron seguidas y reportadas.

Resultados: El análisis de los datos reporto en 92.5% de los casos (25/27) presentaron una marcha sin steppage, dejaron de usar OTP 96.26% (26/27), sin dolor a los 3 meses 95.6% (22/23) realizando actividades cotidiana y rehabilitación adecuada. La complicación más importante fue la recidiva de la marcha en steppage 7.04 % (n=2).

Discusión: Las transferencias tendinosas son recomendables para la corrección de las deformidades de los pies neurológicos. Si bien la transferencia del tendón tibial posterior sigue siendo la técnica más descrita para el tratamiento de marcha en steppage secundario a la insuficiencia musculatura extensora o peronea, la TTA tiene la ventaja quirúrgica de ser más sencilla técnicamente, eficaz y tener mayor longitud para realizar la transferencia.

Conclusión: La TTA para el tratamiento de la marcha en steppage, corrige y estabiliza el pie en una posición neutra, logrando una marcha sin steppage, sin la necesidad de uso de OTP, con una recuperación y función optima a los 3 meses. Esta técnica quirúrgica es reproducible, simple y confiable. Los resultados nos anticipan del beneficio potencial de este procedimiento.